



ที่ นค ๐๐๑๙.๑/๓๖๗

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย
ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการการบริการจังหวัดเคลื่อนที่แบบบูรณาการ และหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน พัฒนาการอำเภอท่าบ่อ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการจัดกิจกรรมฯ	จำนวน	๑	ฉบับ
	๒. แบบขอรับทุน	จำนวน	๑	ชุด
	๓. ทะเบียนรายชื่อเป้าหมายเด็กรับทุน	จำนวน	๑	ฉบับ

ด้วยจังหวัดหนองคาย ได้จัดทำโครงการการบริการจังหวัดเคลื่อนที่แบบบูรณาการและหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ในวันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ โรงเรียนถ่อนวิทยา หมู่ที่ ๔ ตำบลบ้านถ่อน อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย เพื่อให้ประชาชนได้รับความสะดวกโดยการนำบริการภาครัฐ ออกให้บริการประชาชนในพื้นที่ และให้จัดกิจกรรมบริการประชาชนตามจำนวนและภารกิจของหน่วยงาน สาธิตการประกอบอาชีพ แนวทาง ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ หรือการให้ความรู้ประชาชนตามความเหมาะสม และให้ถือปฏิบัติตามมาตรการในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ ที่ทางราชการกำหนดอย่างเคร่งครัด

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย จึงขอให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอท่าบ่อ แจกกลุ่มเป้าหมาย (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) เพื่อรับทุนอุปการะเด็ก กองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จังหวัดหนองคาย จำนวน ๑๒ ทุนๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพโรจน์ โสภภาพร)
พัฒนาการจังหวัดหนองคาย

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนฯ

โทร./โทรสาร ๐ ๔๒๔๑ ๑๑๘๒

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

กำหนดการจัดกิจกรรม

“โครงการบริการจังหวัดเคลื่อนที่แบบบูรณาการ และหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข จังหวัดหนองคาย”

วันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

ณ บริเวณโรงเรียนถ่อนวิทยา หมู่ที่ ๔ ตำบลบ้านถ่อน อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย

เวลา	รายการ / กิจกรรม
๐๙.๓๐ น.	- นายอำเภอ หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าส่วนราชการอำเภอ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และประชาชนพร้อมกันบริเวณจัดกิจกรรม และในเดินทางจัดนิทรรศการ
๑๐.๐๐ น.	<p>๑. <u>ประธานเดินทางมาถึงบริเวณจัดกิจกรรม</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย และรองผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย เดินทางมาถึงบริเวณสถานที่จัดกิจกรรม - พิธีกรกล่าวต้อนรับ และเชิญผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย พร้อมคณะเดินทางตรวจเยี่ยมกิจกรรมหน่วยแพทย์ พอ.สว./หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ และเดินมอบเงินและสิ่งของให้ราษฎรในเส้นทางที่จัดเตรียมไว้ <p>๒. <u>มอบเงินและสิ่งของให้ราษฎร</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ๑) มอบเครื่องอุปโภคบริโภค จำนวน ๕๐ ชุด มอบตัว ๑๐ คน (สำนักงานเหล่ากาชาดจังหวัดหนองคาย) ๒) มอบทุนอุปการะเด็ก กองทุนพัฒนาเด็กชนบทในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จังหวัดหนองคาย จำนวน ๕ ทุน ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท (สนง.พัฒนาชุมชนจังหวัดหนองคาย) ๓) มอบเงินผู้ประสบปัญหาทางสังคม จำนวน ๕ คน ๆ ละ ๓,๐๐๐ บาท (สนง.พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์) ๔) มอบพันธุ์ปลา จำนวน ๕ ราย มอบผู้แทนตำบล (สำนักงานประมงจังหวัดหนองคาย)
๑๐.๓๐ น.	<p>๓. <u>การจัดประชุมติดตามผลการขับเคลื่อนศูนย์อำนวยความสะดวกความยากจนและพัฒนาคนทุกช่วงวัยอย่างยั่งยืนตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง (ศจพ.) ในระดับพื้นที่ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย ประชุมติดตามผลการขับเคลื่อนศูนย์อำนวยความสะดวกความยากจนและพัฒนาคนทุกช่วงวัยอย่างยั่งยืนตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง (ศจพ.) ของอำเภอท่าบ่อ - หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำเสนอผลการดำเนินงานและปัญหา/อุปสรรคในการขับเคลื่อนการดำเนินงานศูนย์ (ศจพ.) ในพื้นที่
๑๑.๓๐ น.	<p>๔. <u>การตรวจเยี่ยมผู้ป่วยติดเตียง และครัวเรือนยากจนกลุ่มเป้าหมายตาม TPMAP</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ลงพื้นที่เยี่ยมผู้ป่วยติดเตียง จำนวน ๔ ราย ๑) นางจันทา คำศรี อายุ ๗๖ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๓๐๔ หมู่ที่ ๗ ตำบลบ้านถ่อน อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย โรคเบาหวาน/ความดัน/อัมพาตครึ่งท่อน/ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ๒) นางทองแดง โคตรชมพู อายุ ๗๙ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๕๙ หมู่ที่ ๗ ตำบลบ้านถ่อน อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย ความดัน/เส้นเลือดในสมองตีบ ใส่สายให้อาหารทางสายยา/ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ๓) นายอุบล สาลิกา อายุ ๗๐ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๑๓๖ หมู่ที่ ๗ ตำบลบ้านถ่อน อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย มีความพิการ ขา ๒ ข้างอ่อนแรง ๔) นางละมัย สาลิกา อายุ ๖๗ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๑๓๖ หมู่ที่ ๗ ตำบลบ้านถ่อน อำเภอท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย เส้นเลือดในสมองตีบอ่อนแรงซีกซ้าย/ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ - ออกเยี่ยมครัวเรือนยากจนกลุ่มเป้าหมายตามข้อมูลในระบบ TPMAP และผู้ป่วยจิตเวช ที่ได้รับการแก้ไข ปัญหาแล้วในพื้นที่ จำนวน ๒ ราย
๑๒.๐๐ น.	- รับประทานอาหารกลางวัน

หมายเหตุ : การแต่งกาย - ส่วนราชการระดับอำเภอ ชุดปฏิบัติราชการสีทากี หรือชุดปฏิบัติงานตามสังกัด
- ส่วนราชการจังหวัด ผ้าไทย หรือชุดสุภาพ

แบบคำขอรับทุนอุปการะเด็ก
(สำหรับผู้ปกครองเด็กเป็นผู้กรอก)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2

กองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
กิจกรรมที่ 1 มอบทุนอุปการะเด็กกองทุนพัฒนาเด็กชนบทในพระราชูปถัมภ์ฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

- ชื่อ เด็กชาย เด็กหญิง ชื่อ..... สกุล
(เลขประจำตัวประชาชนตามสำเนาทะเบียนบ้าน).....
วัน เดือน ปี เกิด อายุ ปี เดือน.....
ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....
เลขประจำตัวประชาชน(ตามสำเนาทะเบียนบ้าน)
ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....
เลขประจำตัวประชาชน(ตามสำเนาทะเบียนบ้าน)
- สถานภาพครอบครัว บิดา มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง อื่นๆ (ระบุ).....
มีพี่น้องร่วม บิดา มารดา..... คน ผู้ขอรับทุนอุปการะเป็นบุตรลำดับที่
ขณะนี้ ผู้ขอรับทุนอุปการะอาศัยอยู่กับ.....ชื่อ.....นามสกุล.....
- ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ขอรับทุนอุปการะบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
- เหตุผลที่ขอรับการอุปการะ.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ขอรับรองว่า เด็กชาย เด็กหญิง ชื่อ.....สกุล.....
เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การขอรับทุนอุปการะเด็ก จาก กองทุนพัฒนาเด็กชนบทในพระราชูปถัมภ์ฯ
เข้ารับการเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียนชื่อ..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... แทนเด็กคนเดิม เด็กชาย เด็กหญิง
ชื่อสกุลเคยได้รับการอุปการะที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/
โรงเรียนชื่อ..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....(ผู้นำชุมชน)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ความเห็นของพัฒนาการอำเภอ

(ลงชื่อ).....พัฒนาการอำเภอ
(.....)

เสนอ อธิบัติกรรมการพัฒนาชุมชน

เห็นควรเสนอชื่อ เด็กชาย เด็กหญิง ชื่อ.....สกุล.....
ขอรับทุนอุปการะเด็ก จากกองทุนพัฒนาเด็กชนบท ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
ด้วยเหตุผลดังนี้.....
.....

ความสามารถพิเศษ.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

พัฒนาการจังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ภาพถ่ายหน้าตรง เต็มตัว
ติดภาพถ่ายขนาด 3.5 X 5 นิ้ว

